

Антиоксидантная защита сыворотки крови у тугоухих животных также имела статистически значимое снижение ( $p < 0,05$ ) и имела тенденцию к восстановлению на фоне лечения и наблюдения, но без статистически достоверных изменений.

**Выводы:** При ЭТ страдает АОА как перилимфы, так и сыворотки крови, но восстановление происходит быстрее в перилимфе, что может быть связано с интратимпанальным введением ГКС. Выявлено нарушение антиоксидантной защиты сыворотки крови у пациентов с ОНТ.

## ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИНДЕКСА СООТНОШЕНИЯ НЕЙТРОФИЛОВ И МОНОЦИТОВ (ИСНМ) У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ОДОНТОГЕННЫМ СИНУСИТОМ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ ПАЗУХИ

*Походенько-Чудакова И.О., Сурин А.В.*

УО «Белорусский государственный медицинский университет»

**Актуальность.** Значительную часть всех заболеваний верхнечелюстной пазухи (ВЧП) составляют хронические синуситы. Эндогенная интоксикация – главный фактор нарушения гомеостаза организма. Ее уровень и динамику при заболеваниях различной локализации отражают интегральные индексы.

**Цель работы** – определить диагностическую эффективность интегрального индекса – ИСНМ у пациентов с хроническим одонтогенным синуситом верхнечелюстной пазухи.

**Методы исследования.** Выполнен ретроспективный анализ 97 медицинских карт пациентов, у которых был верифицирован диагноз одонтогенный синусит ВЧП. В группу 1 вошли 23 пациента с острым и обострением хронического одонтогенного синусита ВЧП, а в группу 2 – 74 пациента с хроническим синуситом, которым вычисляли лейкоцитарный индекс интоксикации (ЛИИ) и ИСНМ. Полученные данные обрабатывали с помощью пакета прикладных программ «Statistica 10.0». Диагностическую эффективность оценивали на основании инструкции по применению «Порядок проведения клинико-экономических исследований» (А. А. Гракович и соавт., 2008).

**Результаты и их обсуждение.** ЛИИ демонстрировал значения превышающие нормальные в 91% наблюдений при остром и обострении хронического одонтогенного синусита ВЧП, и в 88% – при хронической форме. В связи с представленными данными и сведениями литературы (Ш. Х. Бакиева, 2012) ЛИИ приняли за условный «стандарт» индекса интоксикации.

Для определения информативности ЛИИ при исследуемой патологии, был вычислен  $\chi^2$  между значениями при остром и хроническом процессе и получены данные  $\chi^2 = 0,24$ ;  $p = 0,62$ , позволившие заключить, что достоверные

различия значений данного индекса отсутствуют, а, следовательно, ЛИИ является одинаково информативным как для острого, так и для хронического синусита ВЧП. Далее осуществляли сравнительную оценку значений ЛИИ и ИСНМ при помощи  $\chi^2$  и критерия Фишера, которые демонстрировали результаты  $F=0,002$ ;  $p=0,500$ , свидетельствующие об отсутствии достоверно значимых различий. Диагностическая эффективность ИСНМ составила не менее 88%, что определяет ее как высокую.

**Вывод.** ИСНМ информативно отражает изменения гомеостаза организма пациента при хроническом одонтогенном синусите ВЧП. Более широкое использование его в практическом здравоохранении позволит своевременно осуществлять коррекцию лечебно-реабилитационных мероприятий и будет способствовать профилактике осложнений

## **АНКЕТА-ШКАЛА КАК ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ МЕТОД ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ ПАЗУХИ ОДОНТОГЕННОЙ ЭТИОЛОГИИ**

---

**Полякова Н.И., Вилькицкая К.В.**

УЗ «Марьиногорская центральная районная больница»

УО «Белорусский государственный медицинский университет»

**Актуальность.** Хронические одонтогенные синуситы верхнечелюстных пазух составляют значительную долю патологических процессов челюстно-лицевой области, однако зачастую от момента развития заболевания до проявления первых клинических симптомов требуется длительный период времени, что обосновывает актуальность разработки новых методов ранней диагностики и выявления факторов риска данного патологического процесса.

**Цель** – определить риск развития и степень тяжести нарушений функции при хронических одонтогенных заболеваниях верхнечелюстной пазухи у пациентов на амбулаторном хирургическом приеме с использованием анкетирования.

**Методы исследования.** Обследовано 200 пациентов, обратившихся в УЗ «Марьиногорская центральная районная больница» в 2017–2018 гг. При сборе анамнеза и регистрации жалоб дополнительно проводилось анкетирование. Разработанная анкета-шкала состоит из 21 вопроса, которые позволяют сопоставить 3 критерия: данные анамнеза, наличие болевого синдрома и клиническую картину заболевания (И.О. Походенько-Чудакова, К.В. Вилькицкая, Н.И. Полякова, 2017 г.).

**Результаты и их обсуждение.** Из 200 опрошенных риск развития хронических заболеваний верхнечелюстной пазухи одонтогенной этиологии на основании анкетирования выявлен у 92 человек (46%). Легкая степень функциональных нарушений определялась у 10 обследованных (5%). Согласно